

BIURO REDAKCYI
Ulica Górnych Młynów,
Nr. 122.

Ekspedycja miejscowa
w księg. St. Krzyżanowskiego
Rynek główny Nr. 30.

Przedpłatę przyjmują:
1) Biuro Redakcyi; 2) Ajen-
cyje obok wymienione;
3) w Król. Polskiem i w Ces.
Rosyjskiem Urzędy poczt.

PRZEGŁĄD LEKARSKI

Organ Towarzystwa lekarskiego krakowskiego i Towarzystwa
lekarzy galicyjskich we Lwowie

wydawany pod redakcją

Dra Stanisława Janikowskiego, Prof. w Uniw. Jagiell.

Wychodzi
co sobota
w objętości 1—1½ arkusza.

Rekapiemy zwracając się tylko
w skutek wyraźnego zastrzeżenia.

Ajencyje główne:
w Warszawie w księgarni
Gebethnera i Wolffa,
w Poznaniu w księgarni
M. Leitgebra i Wsp.

Cena „Przeglądu lekarskiego“ wynosi:		Cena w Państwie Austriackiem z przesyłką pocztową:		Ogłoszenia przyjmują		Cena ogłoszeń:	
w Krakowie rocznie . zlr. 6 c. — w. a.		rocznie zlr. 6 cent. 60 w. a.		Biuro Redakcyi, tudzież Ajencyje A. Piątkowskiego we Lwowie, Z. Kotkow- skiego, Haasensteina i Voglera i R. Mos- sogo w Wiedniu, wreszcie Administracja Dziennika Poznańskiego w Poznaniu.		Od wiersza drobnego (petit) lub miejsca tegoż po 5 centów.	
półrocznie 3 „ „ 30 „ „		półrocznie 3 „ „ 30 „ „					
kwartalnie 1 „ „ 80 „ „		kwartalnie 1 „ „ 80 „ „				Numer pojedynczy kosztuje 15 c.	

TREŚĆ. Z kliniki chorób wewn. Prof. Dra Korczyńskiego w Krakowie: SAKOWSKI. Jaboranda (*Jaborandi*), jako lek napotny i naślinny. (C. d.) — LUSTGARTEN. Dwa przypadki wnetrowatości (cryptorchidismus) — *Piśmiennictwo lekarskie*. — *Posiedzenia Towarzystwa*: Akademija umiejętności w Krakowie. — Pos. Tow. lek. krak. — *Odcinek*: Uniwersytety w Oxfordzie i w Kembrydżu (Cambridge). — List do „Red. „Przegl. lek.“ — *Rzeczy publ.-lek.* — *Drobizagi patologiczne.* — *Wiadomości urzędowe.* — *Kronika i rozmaitości.* — *Wiadomości bibliograficzne.*

Z KLINIKI CHORÓB WEWNĘTRZNYCH Prof. Dra KORCZYŃSKIEGO W KRAKOWIE.

Jaboranda (*Jaborandi*), jako lek napotny i naślinny.

Podał P. Sakowski, kand. med.

(Ciąg dalszy.)

Doświadczenie 6. Duia 3go kwiet. M. F., lat 35, w ozdrowinach po przebytym zapaleniu płuca prawego, nie okazuje żadnych przypadków żołądkowych i nie jest skłonny do potów. Ciepłotę mierzono pod pachą.—G. 5. m. 14. C. 37.0. T. 88, wypila napar z 4ch gm. leku. — G. 5. m. 20. C. 37.1. T. 88. Uczucie pełności w żołądku, gniesienie w dołku podsercowym. Ślinienie zaczyna się. — G. 5. m. 25. C. 37.1. T. 88. Zawrót głowy i odbijanie się. Śliny coraz więcej.—G. 5. m. 36. C. 37.1. T. 88. Gorzyc w ustach. Na czole kilka kropel potu.—G. 5. m. 50. C. 37.2. T. 80. Ból głowy.—G. 6. m. 9. C. 37.1. T. 88. Ból w okolicy żołądka. Cały tułów wilgotny.—G. 6. m. 20. C. 37.1. T. 84. Cały tułów mokry.—G. 6. m. 40. C. 37.1. T. 80. Ślinienie obfite, pot tylko na brzuchu, chora przy ciągłym bólu głowy i znacznym osłabieniu okazuje się bardzo niezadowolona. — G. 6. m. 55. C. 37.0. T. 84. Ból głowy większy, przytęm zawrót głowy i nudności. Potów więcej nie ma, ślinienie obfite.—G. 7. m. 15. C. 36.9. T. 84. Ból głowy i w dołku podsercowym trwa ciągle. Ślinienie mniejsze.—G. 7. m. 45. C. 36.7. T. 80. Ślinienie ustępuje. Osłabienie znaczne i śpiączka. Całkowita ilość śliny 300 cm. sz.—Chora w nocy źle spała. Następnego dnia użala się na: osłabienie, gorzyc w ustach i zwiększone pragnienie. Ból głowy i w dołku podsercowym jeszcze się utrzymywał, ale w mniejszym stopniu.

Jaboranda działała tu więcej jako lek naślinny, aniżeli napotny. Uwagi godnymi są tu przypadki dodatkowe czyli drugorzędne w postaci bólu i zawrotu głowy, osłabienia, śpiączki, bólu w dołku podsercowym i nudności, których ze względu na chorych wcale lekceważyć nie można.

Dośw. 7. D. 3 kwiet. Chora z niezłym żołądkiem, obrzękiem zimniczym śledziona i przewlekłym zapaleniem macicy. Przed doświadczeniem skóra na całym ciele sucha. Chora zupełnie swobodna. G. 5. m. 18. C. 37.5. T. 84. Wypila 4 łyżek eliksyru jabor. w szklance gorącej wody. —G. 5 m. 23. C. 37.6. T. 88. Odurzenie, ślinienie i nudności.—G. 5. m. 30. C. 37.6. T. 88. Wymioty nagle. Ból

głowy i osłabienie.—G. 5. m. 50. C. 37.6. T. 88. Ponowne wymioty i przelewanie się w żołądku. — G. 5. m. 56. C. 37.6. T. 92. Wymioty i osłabienie. — G. 6. m. 12. C. 37.6. T. 92. Kończyny dolne nieco wilgotne. Chora nieco swobodniejsza.—G. 6. m. 17. C. 37.6. T. 80. Ból głowy wzmacnia się.—G. 6. m. 26. C. 37.6. T. 84. Pot występuje na całym ciele. Nagłe uczucie gorąca.—G. 6. m. 32. C. 37.6. T. 88. Odbijanie i wymioty.—G. 6. m. 48. Wymioty. Ból głowy coraz większy. — G. 6. m. 59. C. 37.4. T. 96. Wymioty.—G. 7. m. 10. C. 37.3. T. 88. Pot tylko na kończynach dolnych i brzuchu. Okolica żołądka bolesna. Osłabienie znaczne. — G. 7. m. 27. C. 37.4. T. 92. Mocny ból w skroniach. — G. 7. m. 45. C. 37.4. T. 88. Potu ledwo ślad. Chora nieco spokojniejsza i śpiąca. Sen w nocy niespokojny z powodu bólu głowy, który trwał aż do dnia następnego. W nocy stolec jeden rzadki.

Jaboranda działała w tym przypadku przeważnie jako lek wymiotny bardzo dzielny, skutkujący już po 12 minutach. Ślinienie uważano tylko wkrótce po podaniu leku. Ciepłota i tętno w ciągu całego doświadczenia pozostały prawie niezmiennie; z przypadków ubocznych pojawiły się znów ból głowy, odurzenie i osłabienie. Poty były nieznaczne i trwały krótko.

Dośw. 8. M. W., lat 17, w ozdrowinach po mnogim zapaleniu stawów. Kolano prawe jeszcze miernie obrzmiało i przy ruchach bardzo bolesne; w stawach kończyn górnych mierne bole. Chora do potów nie skłonna. Dnia 2. kwiet. r. b. o godz. 10 m. 35 podano chorą zwykłą dawkę naparu z liścia.—G. 10. m. 35. C. 36.9. T. 84. Od. 30. Skóra sucha.—G. 10. m. 40. C. 36.9. T. 84. Od. 32. Kropie potu na nosie. Ślinienie znaczne. — G. 10. m. 50. C. 36.8. T. 88. Od. 32. Całe ciało wilgotne. Ślinienie bardzo znaczne.—G. 11. C. 36.8. T. 94. Od. 34. Tętno dość nagle.—G. 11. m. 15. C. 36.8. T. 96. Od. 28. Wydzielanie potu i śliny bardzo obfite. Tętno pełniejsze.—G. 11. m. 30. C. 36.6. T. 98. Od. 28. Chora użala się na nieprzyjemny mdły smak w ustach. Ślinienie obfite. Do 12 m. 20 ciepłota wynosiła stale 36.6, tętno 98, liczba odd. 29. Wydzielanie śliny bardzo obfite, potu coraz mniej. —Od g. 12. m. 20, ciepłota podnosiła się stopniowo tak, iż w końcu doświadczenia, t. j. o godz. 1. m. 15 wynosiła 37.1. Równocześnie z ciepłotą podniosła się także liczba tętna do 104, a odd. do 30 na minutę. Pomimo podnoszenia się ciepłoty, chora żaliła się na uczucie chłodu. Innych przypadków podmiotowych nie było, prócz zupeł-

nego braku apetytu na obiad, pomimo, iż chora nie jadła nic na drugie śniadanie. Wydzielanie potu i śliny o godz. 1. m. 15 zupełnie ustąpiło. Całkowita ilość śliny wynosiła 450 cm. sz.

Działanie jaborandy w tym przypadku było zarówno naślinne, jak napotne. Ważną jest także rzeczą, iż ciężar moczu z 1.018 podniósł się do 1.025; parcia na mocz nie było. Wynik tego doświadczenia pod względem leczniczym jest bardzo pomyślny: bole w stawie kolanowym i w stawach kończyn górnych, a szczególnie w stawie nadgarstkowym i w stawach palcowych ustąpiły zupełnie; oprócz tego uważano, iż obrzmienie kolana znacznie zmniejszyło się.

Dośw. 9. D. 4go kwiet. Ed. Wł., lat 54, chory na zapalenie stawów dnawe (*arthritis urica*), dawniej dość skłonny do potów, podczas obecnej choroby trudno się poci nawet po kąpielach gorących. Ogólny stan chorego dość dobry.—G. 4. m. 40. C. 38.2. T. 100. Od. 24. Ciało suche. (Ciepłomierz w jelicie odch.)—G. 4. m. 40. C. 38.2. T. 100. Od. 24. Ciało suche. Wypił zadawkę zwykłą naparu z 4 gm.—G. 5. m. 25. C. 38.2. T. 100. Od. 24.—G. 5. m. 10. C. 38.2. T. 88. Od. 28. Twarz miernie zarumieniona.—G. 5. m. 15. C. 38.8. T. 92. Od. 28. Ślinienie zaczyna się. Potów nie ma.—G. 5. m. 25. C. 38.0. T. 88. Od. 24. Ślinienie większe.—G. 5. m. 40. C. 37.8. T. 84. Od. 24. Ślinienie znaczne.—Do godz. 6. m. 30 ciepłota była 37.7, liczba tętna 80—92, oddechów 24. Ślinienie ustąpiło, potu nie było ani śladu.

W tym więc przypadku działanie jaborandy było wyłącznie naślinne. Przypadków podmiotowych nie było żadnych, prócz lekkich nudności i odbijania się. Mocz co do barwy, c. g. i ilości nie okazywał zmiany.

Dośw. 10. D. 2 kwiet. M. P., lat 25, chora na zapalenie nerek miąższowe przewlekłe po zimnicy (*morb. Brightii chron. post. febr. interm.*) Stan ogólny chorób dobry, opuchliny nie ma, w moczu wiele białka i wałeczków nerkowych. Chora dość skłonna do potów.—G. 9. m. 7. C. 37.1. T. 84. Od. 24. Podano lek.—G. 9. m. 10. C. 37.2. T. 84. Uczucie gorąca. Twarz zarumieniona. Na czole i pod pachami występuje pot.—G. 9. m. 15. C. 37.3. T. 96. Od. 32. Posmak cierpki i mdły. Twarz czerwona. Ręce na dłoniach i powierzchnia grzbietowa stóp mokra, reszta ciała dobrze wilgotna.—G. 9. m. 20. C. 37.3. T. 100. Od. 32. Ślinienie znaczne, czasem odbijanie się. Całe ciało mokre, z wyjątkiem odkrytej części klatki piersiowej.—G. 9. m. 30. C. 37.2. T. 100. Od. 32. Ślinienie i poty bardzo obfite.—G. 9. m. 36. C. 37.1. T. 100. Od. 28. Lekkie nudności i zawrót głowy. Nagłe parcie na mocz i ból w częściach rodnych. Moczu oddała 180 cm. sz., barwa jaśniejsza niż zwykle i c. g. nieco mniejszy, (bo przedtem c. g. 1.016 a teraz 1.014).—G. 9. m. 40. C. 37.0. T. 96. Od. 24. Poty i ślinienie bardzo obfite. Ból w cewce moczowej chwilami się powtarza.—G. 9. m. 50. C. 36.9. T. 96. Od. 24. Ból w częściach rodnych ustąpił. Koszula cała mokra. Po starciu kropel potu występują nowe.—G. 10. C. 36.9. T. 100. Od. 24. Chwilami nudności i odbijanie się. Całe ciało mokre.—G. 10. m. 15. C. 36.9. T. 100. Od. 24. Ślinienie jednakowe, potu nieco mniej.—G. 10. m. 45. C. 36.9. T. 96. Od. 24. Uczucie chłodu. Skóra w dotyku chłodna i wilgotna.—G. 11. C. 36.8. T. 96. Od. 24. Chwilami dreszcze.—G. 11. m. 16. C. 36.7. T. 100. Od. 24. Chora czuje się śpiącą i znużoną. Ślinienie nieco mniejsze. Ilość śliny 200 cm. sz. Poty ustąpiły zupełnie o godz. 12¹/₂. Ślinienie trwało do godz. 2. Całkowita ilość śliny wynosiła 400 cm. sz. Chora czuła się osłabioną aż do wieczora. W nocy spała dobrze. Ilość moczu z 24 godzin i skład takowego nie uległy zmianie, tylko mocz przybrał barwę zielonawą. C. g. 1.014.

Wymik tego doświadczenia co do potów należy do bardzo pomyślnych. Najdolegliwszym przypadkiem ubocznym był ból w cewce moczowej i parcie na mocz. Osłabienie i nudności były tylko mierne i dość prędko ustąpiły. Ciepłota w pierwszych 10 minutach podniosła się o 0.2°, następnie w przeciągu 2 g. obniżyła się o 0.4. Liczba tętna i oddechów nie okazuje nic cechującego.

Dośw. 11. Tęj samej chorób wśród tych samych warunków, jak dnia poprzedniego, podano d. 3go kwietnia r. b., dla porównania w skutkach, 4 łyżki eliksyru jaborandy, (o którym twierdzi Grimault, że działa pewniej, aniżeli napar z liści), w szklance gorącej wody.—G. 9. m. 10. C. 37.2. T. 88. Od. 24. Ciało suche.—G. 9. m. 25. C. 37.2. T. 88. Od. 24. Wypiła zadawkę. Smak przyjemniejszy, niż wczorajszego leku.—G. 9. m. 30. C. 37.3. T. 100. Od. 24. Uczucie gorąca. Posmak nudny i nieprzyjemny. Pot okazuje się pod pachami, na dłoniach i nogach.—G. 9. m. 35. C. 37.4. T. 104. Od. 24. Na twarzy zaczerwienionej występuje pot kropkami. Skóra na tułowi wilgotna. Ślinienie zaczyna się.—G. 9. m. 40. C. 37.4. T. 100. Od. 24. Uczucie bólu głowy i nudności. Skóra na całym ciele mokra.—G. 9. m. 45. C. 37.4. T. 112. Od. 28. Pot i ślinienie coraz obfitsze.—G. 9. m. 50. C. 37.3. T. 112. Od. 24. Nudności większe. Ślinienie bardzo obfite, tak, że ślina prawie bez przerwy z ust się leje.—G. 9. m. 55. C. 37.2. T. 104. Koszula mokra.—G. 10. C. 37.2. T. 100. Od. 24. Całe ciało mokre, po obtarciu jednak bardzo mało występuje potu świeżego.—G. 10. m. 10. C. 37.2. T. 104. Od. 20. Chwilami odbijanie się. Ciało chłodne i wilgotne.—G. 10. m. 20. C. 37.2. T. 104. Od. 20. Nudności ustąpiły. Ślinienie nieco mniejsze.—G. 10. m. 30. C. 37.1. T. 104. Od. 20. Chora czuje się znużoną i śpiącą.—G. 10. C. 37.0. T. 108. Od. 20. Mały ból w dołku podsercowym. Potu i śliny coraz mniej.—G. 11. C. 37.1. T. 104. Od. 20. Uczucie zimna. Potu coraz mniej.—G. 11. m. 30. C. 37.2. T. 96. Od. 20. Ból głowy.—G. 12. C. 37.2. T. 92. Od. 20. Ból głowy większy. Ból w dołku podsercowym utrzymuje się. Potu i śliny coraz mniej.

Ból głowy i w dołku podsercowym utrzymywał się aż do wieczora. W nocy cierpiała chora na silny szum w uchu prawem i dla tego mało spała. Poty trwały do g. 2, ślinienie do g. 1. po południu. Ilość całkowita śliny wynosiła 600 cm. sz. Tego dnia i następnego było lekkie rozwolnienie. Chora czuła się drugiego dnia więcej osłabioną niż zwykle.

Mocz co do ilości i barwy zachowywał się, jak zwykle. Ciężar g. 1.012, białka ilość większa, niż zwykle. Badanie osadu wykazało znacznie większą ilość wałeczków Belliniego, przybłonka brukowego i kryształków wolnego kwasu moczowego, niż zwykle. Pragnienie aż do dnia następnego było znacznie zwiększone.

Działanie naślinne i napotne jaborandy było w tym przypadku znakomite i utrzymywało się długo. Ciepłota obniżała się nieznacznie, tętno podnosiło się z 88 do 112. Niesmak, nudności i ból głowy, jak niemniej ból w dołku podsercowym i znużenie, towarzyszyły właściwemu działaniu leku. Najważniejszym jednak objawem były powyższe opisane zmiany w moczu.

Dla porównania skuteczności jaborandy z innemi lekami napotnemi, podano chorób dnia następnego napar z 4 gm. kwiatu lipowego (*Flor. Tiliae europ.*) Ciepłotę, tętno i oddech oznaczano co 5 minut przez 2 godziny, jak przy doświadczeniu poprzedniem. Ciepłota, tętno i oddech pozostały niezmiennie. Z przypadków podmiotowych, żadnych chora nie podawała, prócz uczucia gorąca zaraz po wypiciu naparu. Pot wystąpił dość wybitnie, bo przez 20 minut było całe ciało mokre, ale w prze-

ciagu godziny znikł zupełnie. Ilość jego była nierównie mniejsza, jak po użyciu jaborandy.

Dnia 6go kwietnia r. b. podałem téjże samej choréj napar z 4ch grm. kwiatu bzowego (*Flor. Samb. nigrae*). Ciepłotę, tętno i liczbę oddechów notowano co pięć minut przez dwie godziny. Ciepłota w pierwszej godzinie podniosła się o 0.2° , a w drugiej obniżyła się o 0.1 . Liczba uderzeń tętna podniosła się z 88 do 96 na minutę, i jako taka utrzymywała się przez 2 godz. Liczba oddechów pozostała niezmienną. Z przypadków podmiotowych prócz lekkiego odurzenia „jakby po piwie,” nie było żadnego. Po doświadczeniu ranném pragnienie było zwiększone aż do wieczora. Pot bardzo obfity okazał się na całym ciele już w 10 minut po wypiciu naparu i utrzymywał się przeszło dwie godziny. Pot był obfitszy, niż po wypiciu naparu z 4 grm. jaborandy; mniej obfity jednak i krócej trwający, niż po użyciu 4 łyżek eliksyru jaborandy. Przy wszystkich tych 4 doświadczeniach w téj chorobie były zawsze warunki te same, a mianowicie: ciepłota w sali, okrycie, ilość i ciepłota płynu były zawsze równe.

W obec tak świetnego wyniku otrzymanego po zadaniu naparu kwiatu bzowego, myślałem na chwilę, iż jaboranda, wzniecająca obok wydzielania śliny i potu tak liczne przykre przypadki, nie zasługuje wcale na pierwszeństwo przed kwiatem bzowym, który prócz potów, żadnych przypadków nie wywołuje. Wkrótce jednak przekonałem się, iż jaboranda da się zastąpić kwiatem bzowym tylko u osób skłonnych do potów, nigdy zaś w przeciwnych przypadkach. Nim jednak to w następnych doświadczeniach wykazę, przytoczę wynik doświadczenia, które właśnie w tym czasie robiłem na sobie.

Dośw. 12. Dnia 5 kwiet. r. b. o godz. 8. m. 15 wieczór zażyłem dwie łyżki eliksyru jaborandy w szklance gorącej wody. Ciepłota w pokoju była 14° R. Przykryłem się kołdrą zwykłą. Ciepłotę, tętno i oddech zapisywałem co 5 minut. Zażyłem umyślnie tylko 2 łyżki, gdyż mniej zależało mnie na wznieceniu potów, jak na objawach podmiotowych. Przed wypiciem C. 37.2 . T. 88. Od. 24. W 5 minut po wypiciu ciepłota była 37.4 . Tętno i oddech pozostały niezmiennie. Smak wypitego leku był słodkawo-korzenny, podobny nieco do lekkiego naparu mierznie osłodzonego mięty pieprzowej. Posmak mdły i nudzący utrzymywał się przeszło godzinę. W kilka minut po wypiciu płynu uczułem gorąco w okolicy żołądka i w twarzy, przytém pewien rodzaj lekkiego odurzenia. W 10 m. po wypiciu, wystąpił mierny pot najpierw na czole i nosie, potem w pachach i na klatce piersiowej; równocześnie z potém wystąpiło ślinienie. Ilość potu była bardzo skąpa, bo ciało zaledwie 30 min. było lekko wilgotne. Ślinienie było mierne, ale trwało aż do godz. 12ej. Ślinienie jest bardzo przykrém, a najmniejszą ilość śliny p łknęta sprawia obrzydzenie i nudność. Ilość śliny przenosiła ilość wypitego płynu. Ciepłota obniżyła się aż do 36.5 , a więc o 0.9° C. O godz. 9 m. 40, kiedy potu już ani śladu nie było, uczułem lekkie dreszcze, które ustąpiły po cieplejszym okryciu się. Zmiany we wzroku nie uważałem żadnej.

Dośw. 13. O następującej choréj, której dla wskazania leczniczego kilkakrotnie podawano jaborandę, niech mi wolno będzie kilka szczegółów przytoczyć.

K. B., l. 62, od pół roku okazuje wybitne objawy choroby Brighta i to w okresie zaniku nerek. Puchlina ogólna sięga prawie najwyższego stopnia: Twarz i cały tułów mocno obrzękłe, brzuch z powodu bardzo znacznej ilości nagromadzonego w nim płynu beczkowato rozдутy, skóra na nim z powodu nasieku surowiczego i mocnego naprężenia szklisto-polyskująca, podobnie zachowuje się

skóra na olbrzymio obrzękłych odnogach dolnych. Przepona wyparta aż do 5go żebra. W jamie opłucnej płyn wolny z tyłu aż do 3go żebra. Stan ogólny bardzo nędzny. Chora zaledwie chwilę usiedzieć może, apetyt ma upośledzony, język obłożony i w części środkowej suchy, ciągle pragnienie i suchość w ustach. Tętno bardzo niskie, 100 na minutę. Ciepłota średnio 36° do 37° . Liczba oddechów 28. Mocz bładny, c. g. 1.008, w ilości bardzo skąpej, bo tylko 1000 cm. sz. na dobę, Białka i walczków ziarnistych i stłuszczonych bardzo wiele. Władze umysłowe nie nadwężone. Leczenie środkami moczopęd-nemi i kąpielami ciepłymi było bezskuteczne, jak to zawsze skąpa ilość moczu i wzmagająca się puchlina i wzrastający ciężar ciała udowadniały. Przyszła więc ostatecznie i kolej na jaborandę.

Dnia 6go kwietnia b. r., o godzinie 4ej minut 15 podano choréj 4 łyżki syropu w szklance gorącej wody. C. 36.8 . T. 100. Od. 28.—G. 4. m. 20. C. 36.8 , T. 100. Od. 32. Uczucie gorąca. Suchość w ustach, jak zwykle.—Do godz. 5ej m. 45 ciepłota podniosła się o 0.3 . Tętno najszybsze 108. Od. najwięcej 32. Z przypadków podmiotowych, prócz uczucia gorąca i odurzenia w małym stopniu, nie było żadnych. — O godz. 4. m. 40. skóra na twarzy nieznacznie zarumieniała się i zwilgotniała. W kilka minut później wystąpił także nieznaczny pot w pachach i na bokach klatki piersiowej, ale i ten w przeciągu 15 minut znikł zupełnie, a całe ciało było znowu zimne i suche, jak przedtém. Ślinienie bardzo skąpe trwało do godz. 7. wieczorem. Całkowita ilość śliny była 100 cm. sz.

Jaboranda okazała się w tym przypadku tylko słabym środkiem nasłinnym. Ilość i jakość moczu okazała się niezmienną.

Następnego dnia podano téjże choréj napar z 4ch grm. kwiatu bzowego: Ciepłota w przeciągu godziny podniosła się o 0.6° . Tętno i oddech pozostały niezmiennie. Potu, ani podczas dostrzegania, ani też później aż do dnia następnego nie było ani śladu. Wynik ten przemawiałby w tym przypadku przeciw za skutecznością jaborandy w formie syropu, bo po użyciu tegoż był przynajmniej ślad potu. Dla porównania jednakże podano choréj poprzedniej (dośw. 10. i 11.), która dość silnie pocila się tak po eliksyrze, jakoteż po naparze kwiatu bzowego, zadawkę syropu jaborandy. Wynik tego doświadczenia jest następujący:

Dośw. 14. D. 7. kwiet. Już w 5 minut po zażyciu 4ch łyżek syropu w szklance wody gorącej całe ciało było wilgotne i ślinienie się rozpoczęło. Ciepłota podniosła się z początku o 0.1° , w drugiej zaś godzinie już spadła o 0.4° . Tętno z 88 podniosło się do 104, a w końcu drugiej godziny było 92. Wpływu na liczbę oddechów nie było żadnego. Z przypadków podmiotowych podawała chora lekki zawrót głowy, odurzenie i szum w uszach. Ilość potu była znacznie większa, aniżeli po naparze bzu. Poty trwały przeszło dwie godziny. Ślinienie mniej obfite, niż po téj samej zadawce eliksyru, trwało blisko trzy godziny. Ilość śliny wynosiła 350 cm. sz.

Z tego okazuje się, że u choréj téj ta sama dawka syropu jaborandy wywołała obfite i dość długo utrzymujące się poty, gdy tymczasem u choréj poprzedzającej zaledwie ślad potu. Ponieważ eliksyr jab. okazał się u choréj téj (dośw. 11te) o wiele działniejszy, aniżeli napar z liścia lub syrop, dla tego i choréj Nr. 13 (K. B.) podano zwykłą dawkę eliksyru. Wynik był następujący:

Dośw. 15. Dnia 8 kwiet. G. 9. m. 10. C. 36.4 . T. 88. Od. 24. Ciało suche i zimne. — G. 9. m. 15. C. 36.4 . T. 84. Od. 24. Podano dawkę zwykłą eliksyru.—G. 9. m. 25. C. 36.4 . T. 96. Od. 20. Posmak mdły. Od-bijanie się. Uczucie gorąca. — G. 9. m. 50. C. 36.6 .

Tętno 96. Od. 24. Lekkie nudności. Potu ani śladu. — G. 10. m. 15. C. 36·7. T. 100. Twarz zarumieniona i nieco wilgotna. Nudności większe. — G. 10. m. 30. C. 36·7. T. 100. Od. 20. Krople potu na twarzy i pod pachami. — G. 10. m. 34. Nagle parcie na mocz i ból w okolicy lędźwiowej. Mocz bardzo jasnego oddała 120 cm. sz. — G. 11. C. 36·7. T. 100. Wymioty silne dwukrotne. Skóra na twarzy i tułowiu mokra, na odnogach wilgotna. Ślinienie małe. — G. 12. Wymioty trzeci raz. Ból w dołku podsercowym. — Ślinienie trwało do g. 1éj; poty do g. 3éj po południu. Mocz z 24 godz. 1·100 cm. sz. c. g. 1·006; białka, jak dawniej, wiele. Osłabienie znaczne i ból w okolicy lędźwiowej aż do dnia następnego.

W tym przypadku poty wystąpiły, ale dopiero po wymiotach, w dwie godziny po zadaniu środka. Oprócz jaborandy mogły tu dwie ważne okoliczności wpłynąć na wzniecenie potów, a mianowicie: cieplejsze niż zwykle okrycie i wymioty. Choréj, pragnącej bardzo zapociec się, pozwolono wyjątkowo okryć się dwiema kołdrami, gdyż tu zależało więcej na skutku leczniczym, niż na czystém doświadczeniu. Wymioty mogły także znacznie przyczynić się do wzniecenia potów, jak to bardzo często można uważać u ludzi nawet zupełnie odkrytych, którym podano jakikolwiek środek wymiotny. I tak widziałem kilkakrotnie o wiele obfitsze poty, niż w tym przypadku, po wstrzyknięciu apomorfinu, jeżeli rzeczywiście nastąpiły wymioty; a przecież apomorfina nie należy do środków napotnych.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

Dwa przypadki wnetrowatości (cryptorchidismus).

Podał Dr. Ludwik Lustgarten w Krakowie.

Rzadko zdarza się widzieć w praktyce wnętra (*cryptorchis*) z prawidłowymi zresztą częściami rodnymi: albowiem mający tę wadę, częścią dla fałszywego wstydu, częścią dla tego, że wada ta nie jest dokuczliwa, nie zasięgają rady lekarza.

Bardeleben wspomina, że Marshall między 10,800 popisowymi tylko dwanaście razy napotkał tę wadę. W praktyce mojej widziałem dwa przypadki zapalenia muda (jądra) w pachwinie leżącego, które tutaj w krótkości opiszę.

Dnia 28go marca t. r. wezwano mnie do winiarza wyznania możeszowego 30 lat liczącego, ojca czworga dzieci, który się skarżał na bardzo dolegliwe bole w podbrzuszu, rozpromieniające się na wewnętrzną powierzchnię uda. Chory był bardzo niespokojny, drżał, ciepłota była nieco podwyższona, tętno uderzało 112 razy na minutę, język był wilgotny, obłożony. Z powodu wielkich boleści, chory nie bardzo skłonny był do mówienia. Z wywiadów dowiedziałem się, że tenże w mosznach tylko lewe mudo czuje i że cierpi na przepuklinę prawą, na co mu radzono, by nosił opaskę, ponieważ z powodu zatrudnienia ciągle po schodach chodzić musi, co też przez dni kilka czynił. Przez ten czas nie czuł ani ciśnienia, ani bólu, i dopiero w nocy z 27 na 28 powstał ból nagły i silny. Bole tego rodzaju miał chory po raz pierwszy. Badanie wykazało prawidłowy rozwój prącia i moszen. W mosznach znajduje się jądro lewe i przyjądrek prawidłowej wielkości i spójności wiszące na sznurku nasiennym prawidłowym i tylko przy ucisku nieco tkliwym, prawego zaś jądra brakuje. W prawej pachwinie zaś znajduje się guz wielkości włoskiego orzecha, sprężysty, który już przy najlżejszym ucisku bardzo jest bolesny. Opukiwanie wykazuje ton czczy i stłumiony, kaszel nie powiększa guza. Po zbadaniu rozpoznanie nie było trudne: albowiem można

było uznać z pewnością, że w pachwinie znajduje się mudo, które się nie spuściło do moszen. Przypadka nie mogłem znaleźć ani tego samego dnia, ani następnych, chociaż ból się zmniejszył i chory podczas badania dosyć spokojnie się zachował. Miałem więc do czynienia z zapaleniem muda wywołaném przez ucisk poduszeczki opaski (*orchitis traumatica*). Zapalenia jąder, w pachwinie leżących, mogą według doświadczeń licznych autorów powstawać także z powodu ucisku ścian kanału pachwinowego, któreto zapalenia najczęściej zanik za sobą pociągają. Polecilem choremu spokój, zimne okłady i kilka razy dnia po 1/10 ziarna morfinu.

Drugi przypadek widziałem przed trzema laty u ucznia 20-letniego i tylko w krótkości o nim wspomnę. Chory miał wiewiór (*urethritis blennorrhoeica*) i dostał w kilkanaście dni potem wielkich boleści w pachwinie. Zbadawszy chorego, napotkałem brak jednego jądra, ale za to napięty guz w pachwinie wielkości jaja gołębiego; guz ten był zapewne jądrem zapaloném i powiększoném (*orchitis gonorrhoeica*). Okłady zimne i spokój przez kilka dni używane sprawiły, że mudo do dawniej objętości powróciło.

PIŚMIENICTWO LEKARSKIE.

Ueber Ruptur der Gebärmutter und ihre Mechanik. Nach klinischen Beobachtungen von Dr. Ludwig Bandl, Operateur u. s. w. Wien. 1875. K. Czermak. w 8ce, str. 116, z 4 tabl. litogr.

W obszerniej tej monografii przedstawia B. swoje zapatrywania na przyczyny i mechanikę przedarcia macicy i wykazuje, jakie leczenie w danym przypadku uważa za odpowiednie, opierając się na trzynastu własnych i dziewiętnastu z protokółów kliniki wiedeńskiej zebranych spostrzeżeniach. Po historycznym wstępie i po krótkim rozdziele traktującym o rozdarciu macicy podczas ciąży, stwierdza B. że samodzielne rozdarcie zwykle na 1318 porodów raz się wydarza, i to częściej u kobiet, które już rodziły, (na 546 przypadków rozdarcia było 65 pierwiastek), przy mierném ścieśnieniu miednicy, u kobiet biednych, które pomocy lekarskiej późno wzywają. We wszystkich przypadkach uważał B. rozdarcie w szyi; nigdy nie powstało ono w ciele lub dnie macicy, któreto rozdarcie B. za wielką rzadkość poczytuje. Otrzewna bywała po nad szyją i częściami okolicznymi zawsze podniesioną, i ztąd powstawała jama krwią wypełniona, jeżeli płód przez ranę wystąpił niezupełnie.

Mówiąc o przyczynach przedarcia, B. zaprzecza, jakoby utkanie macicy chorobowo zmienione przy mierném ścieśnieniu sprawiało jej rozdarcie. B. wykazuje, że przy niestosunku porodowym zawsze znacznie rozszerza się szyja maciczna, a następnie bardzo cieńszą jej ścianę, i w tém leży przyczyna rozdarcia. Przy porodach prawidłowych ujście wewnętrzne macicy pozostaje w bliskości wchodu miednicy; przy niestosunku zaś porodowym, ujście wewnętrzne wysuwa się po nad wchód miednicy, niekiedy aż prawie do wysokości pępka, w skutek czego szyja musi być rozszerzoną. Rozszerzenie to bywa mniejsze u kobiet, które jeszcze nigdy nie rodziły; tém zaś jest większe, im częściej macica niestosunek porodowy przewyciężać już musiała, im więcej zatem przy poprzednich porodach szyja rozszerzoną już była; dla tego też przedarcia są radsze u pierwiastek. Na poparcie zdania swego przytacza B. liczne dowody, a między innemi przypadek, w którym przy cięciu cesarskiem u kobiety zmarłej w skutek przedarcia macicy okazało się, że cięcie idące od pępka

5" długie, spotkało tylko na $1\frac{1}{4}$ " ciało macicy, a na $3\frac{3}{4}$ " szyję maciczną, 5" długą, bardzo ścieńczałą; płód leżał po największej części w szyi.

Rozbierając mechanikę przedarcia macicy, aut. wykazuje, iż przy znacznym ścieśnieniu miednicy główka płodu wstępuje w szyję maciczną niezupełnie; w takich przypadkach część górna szyi rozszerza się nadmiarowo, a przedarcie, powstając w szyi, rozszerza się niekiedy na trzon macicy, jak tego dowodzą trzy odpowiednie spostrzeżenia. Przy miernym ścieśnieniu może być szyja najłatwiej nadmiarowo rozszerzoną; najniższa jej część więznie między główką twardą, zaklinowaną, a ścianami wchodu miednicy; powyżej wstępuje płód w szyję i rozszerza ją tak, iż takowa się rozdziela. W położeniu poprzecznym płodu miękki bark przypiera nie tak silnie jak twarda główka szyję maciczną do ścian miednicy; ujście zewnętrzne macicy, a za niem i górna część pochwy wysuwają się w górę powyżej wchodu miednicy, płód wstępuje w szyję maciczną i przedarcie powstaje w téjże, rozszerzając się niekiedy na pochwę.

W następnych rozdziałach mówi B. o objawach, rozpoznaniu i leczeniu rozdarcia macicy. W tym ostatnim ustępie podaje cenne wskazówki, jak postępować należy w przypadkach, w których przedarcie grozi, — aby temu niebezpieczeństwu zapobiedz; — a po dokonaniu przedarcia uważa rozcięcie brzucha (*laparotomia*) za najwłaściwszy rękoczyn, bez względu, czy płód jeszcze żyje, lub też już obumarł.

Cała rozprawa napisana jest bardzo starannie i czyta się z prawdziwym pożytkiem.

Dr. H. Jordan.

POSIEDZENIA TOWARZYSTW.

Akademia Umiejętności w Krakowie.

(Dokończenie.)

B. Prace komisji Wydziału matemat. przyrodn. z r. 1874.

1. Komisja fizyograficzna.

1) Najważniejszym zadaniem téj komisji jest obecnie zbieranie materiałów do fizyografii krajowej, ich częściowe obrabianie i ogłaszanie. W tym kierunku pojedyncze sekcje komisji były czynne, jak następuje:

a) Sekcja meteorologiczna. W roku 1874m obserwowano ciepłotę powietrza na 21 miejscach, ciśnienie powietrza na 17, wiatr na 19, zachmurzenie nieba na 20, ilość opadu atmosferycznego na 19 miejscach; stan wody na rzekach dostrzegano na 30 stacyach.

b) Sekcja botaniczna. Następujący członkowie komisji badali florę krajową w różnych okolicach: PP. Ant. Kotowicz (lekarz), Prof. Król Żegota, Dr. Rehman, Ślodziński i Prof. Turczyński.

c) Sekcja zoologiczna udzieliła zasiłku na wycieczki entomologiczne Prof. Łomnickiemu, Prof. Królowi i p. Kotule.

d) W sekcji orograficzno-geologicznej Prf. Kolbenheyer nadesłał pomiary barometryczne z okolic Białej z roku 1874 i pomiary uskutecznione w tymże roku w Tatrach; Dr. Stanisław Olszewski zaś zajmował się obrobieniem materiału dawniej zebranego na wycieczkach geologicznych w okolicach Lwowa i na Podolu, oraz robił mniejsze wycieczki geologiczne w okolice Krakowa.

e) W sekcji chemicznej P. Piotr Giermański wykonał w pracowni chemicznej tutejszego Uniw. rozbiór chemiczny 29 węgli kopalnych krajowych.

2) Co się tyczy Zbiorów komisji fizyograficznej, takowe znakomicie wzbogaciły się zbiorem ptaków krajowych i jaj ptasich, z których pierwszy obejmuje 1157, drugi 2408 okazów (zbiór hr. Kazimierza Wodzickiego). Dalej komisja nabyła znaczny zbiór skamielin z Rogoźnika, obejmujący 391 okazów, należących do 46 gatunków. Zielniki komisji wzbogaciły się przeszło o 600 gatunków roślin; do zbioru owadów przybyło 220 gatunków chrząszczów z okolicy Wadowic; i t. d. Porządkowaniem zbiorów zajmowali PP. Wład. Kulczyński, Teofil Prochaska i osobiście Dr. Stanisław Zaręczyński, który, między innymi pracami, z 16tu krajowych zielników ułożył i nporządkował zbiór ogólny systematyczny roślin krajowych, obejmujący 3121 okazów, a 1267 gatunków.

II. Komisja antropologiczna.

Komisja działała pod kierunkiem Prof. Dra Majera, powołanego do jej przewodnictwa wyborem w d. 23 marca 1874, w którym dawniejszy zamiar, urządzenia téjże, w wykonanie wprowadzonym został.

Komisja zadanie swoje pojmowała w myśl innych stałych komisji akademickich: mianowicie zaś, nie wyłączając z zakresu swych czynności prac zmierzających do wzbogacenia Antropologii w powszechności, jakich dostarczyćby mogli pojedynczy członkowie; główne swoje zajęcie widziała w antropologicznym zbadaniu kraju, dokonać się mającém ich zbiorową siłą.

W tymto kierunku pracy czynność komisji antropologicznej w kilkomiesięcznym przeciągu czasu nie mogła być inną, jak przygotowawczą. Należało przedewszystkiém ustalić jej stosunek do komisji innych, mogących mieć po części to samo zadanie; należało następnie w jej własnym gronie rozdzielić pracę w ten sposób, ażeby wybitniejsze jej kierunki powierzyć osobnym gronom pracowników, zabezpieczyć przez to każdemu z nich odpowiednie siły i zapobiedz zużyciu środków ku jednemu przedmiotowi z pozbawieniem ich dla innych.

W téj myśli komisja wygotowała wyczerpujący program swych wszechstronnych czynności; a mając go na widoku, rozdzieliła swe prace ostatecznie między trzy sekcje: 1) do badań odpowiednich zabytków przedhistorycznych, czyli archeo - antropologicznych; 2) poszukiwań antropologicznych w ściślejszym znaczeniu, odnoszących się do osób żyjących; 3) do poszukiwań antropologiczno-etnologicznych.

Ponieważ badania takie rozciągać się mają do całego kraju i dla tego miejscowemi siłami dokonane być nie mogą, wymagają zatem udziału licznych pracowników w różnych jego stronach. Wszakże udział ten nie byłby przydatny nauce, gdyby każdy z współpracowników nie wykonywał go w jednej myśli, w sposób i ze ścisłością, pozwalającą zestawić zebrane postrzeżenia w jedną całość, z której wywieśćby się dały naukowe wnioski. Drugim przeto zadaniem komisji było wygotowanie odpowiednich téj potrzebie szczegółowych instrukcyj, dla udzielenia ich każdemu, kto, oceniając ich zamiar, zechciałby go popierać życzliwie. W téj myśli została już wygotowana i ogłoszona Instrukcja do badań antropologiczno-etnologicznych, tudzież antropologicznych w ściślejszym rozumieniu, odnoszących się do osób uważanych pojedynczo. Drugą część téj ostatniej, uważającą ludność zbiorowo, czyli pod względem statystyczno-antropologicznym, jest właśnie na ukończeniu.

Trzecim zadaniem zbiorowego działania komisji było zgłoszenie się do władz rządowych i autonomicznych, niemniej do Dyrekcji odpowiednich zakładów, mianowicie kolejowych, tak o udzielanie gotowych w ich ręku materiałów, przysyłanie znalezionych zabytków, jak również o

zawiadamianie o przedsięwzięcie się mających robotach grabarskich przy wznoszeniu większych budynków lub trasach kolei żelaznych, ażeby w miarę potrzeby komisja mogła mieć przytem własnych wysłanników.

Obok tych zajęć komisja miała dotąd sposobność poddania bliższemu badaniu jedynie czaszki lub całkowite skielety, które, wysłane jeszcze przez sekcję wykopalisk komisji archeologicznej, p. Kirkor, nadesłał z Pokucia. Wypadek tych badań, przedsięwziętych przez Dra Kopernickiego, ogłoszonym będzie dopiero w r. b.

Czynności, wprawione w ruch tym sposobem, już w roku bieżącym zaczynają przynosić owoce, o czem wszelako sprawozdanie należeć będzie do roku przyszłego.

Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Posiedzenie VIII, d. 8 kwietnia 1875 r.

Przewodniczący kol. Korczyński. Obecnych członków 24 i pięciu kandydatów medycyny.

1) Wybrano na czł. kor. Dr. Włodzimierza Tyrańskiego.

2) Kol. Lutostański, jako sprawozdawca komisji, odczytuje podane do Sejmu w sprawie założenia Wydziału lekarskiego we Lwowie. Podanie prawie bez zmiany przyjęto.

3) Tenże, jako sprawozdawca komisji oспowej odczytał podanie do Wys. Wydz. krajowego, którego treść zamieszczoną będzie w „Przegl. lekars.” Podanie przyjęto i uchwalono zaprosić Tow. lek. galic., aby przyłączyło się do takowego.

4) Tenże, jako sprawozdawca odpowiedniej komisji, przedstawia uproszczony formularz w celu spisywania szczegółów statystycznych odnoszących się do dojrzałości płciowej u dziewcząt. — Na zapytanie kol. Warschauera, czy oprócz Tow. lek. warszawskiego już się kto tem zajmował i z jakim skutkiem, odpowiada kol. Lutostański, iż Tow. antropologiczne paryżskie i londyńskie, jakoteż Tow. lek. w Turynie i odeskie zajmują się tem, i sprawa ta była już na kilku międzynarodowych zjazdach podnoszoną. — Następnie przyjęto w zasadzie wniosek komisji, w szczególności zaś rozpoczęła się dyskusja nad spornym punktem 11. projektu; w celu rozstrzygnięcia tegoż, wzmocniono pomienioną komisję koll. Warschauera, Kremerem, Domańskim i Janikowskim; wreszcie upoważniono Zarząd Tow. do poczynienia potrzebnych wydatków na wydrukowanie kart, które komisja uchwali, i do umieszczenia stosownej odezwy w „Przegl. lekars.”, jakoteż przesłania takowej Tow. lek. galic.

5) Kol. Paszkowski odczytuje rzecz o apomorfynie. (Będzie umieszczona w „Przegl. lek.”) — W dyskusji K. Domański, wyrażając wdzięczność koledze P. za ten odczyt, zwraca jednak uwagę na potrzebę badania zmian naczyń w głębi oka za pomocą wziernika, polegających na zadrażnieniu nerwu współczulnego. — K. Korczyński mówi, że w chorobie Basedowa, która niewątpliwie polega na zmianie nerwu współczulnego, podobne badanie głębi oka daje zazwyczaj wynik ujemny; lubo nie raz uważać można bądźto rozszerzenie, bądź tętnienie żył siatkówki; w bolu głowy połowiczym zaś często uważać można przemijające przekrwienie siatkówki. — Kol. Warschauer przemawia za tem, żeby, używając apomorfinu, jako środka wymiotnego podawać takowy nie podskórnie, lecz wewnętrznie: albowiem nadwyżka zadana, jakaby organizmowi szkodzić mogła, będzie wymiotami wydalona; sądzi jednak, że apomorfina nie ma przyszłości, ponieważ ma wszystkie wady innych środków wymiotnych skuteczniejszych, gdy własność

jego wymiotna dla niepewnych granic dawek jest wątpliwą. — Kol. Janikowski wspomina o przypadku Dra Provosta w Genewie, (Gaz. d. hôp. 1875, Nr. 6), który, wstrzyknąwszy 40-letniej kobiecie 0.004 apomorfinu, został nagle zatrwożony zapadem sił i zamartwicą, którą zdołał dopiero po godzinnych usilnych zabiegach usunąć. — K. Paszkowski, odpowiadając kol. Domańskiemu, mówi, iż doświadczenia jego zdają się za tem przemawiać, iż apom. działa na n. współczulny, pomimo, iż autorowie nie o tem nie wspominają; kol. Warschauerowi zaś, iż, oceniając skutki tego leku, trzeba uwzględnić przetwor: rozpatrując się w literaturze, dochodzi się do wniosków sprzecznych, a wszystkich przyczyną są zanieczyszczenia przetworów. W przetworze zupełnie czystym dawka wymiotna da się ściśle oznaczyć, a apomorfina działa zupełnie nieszkodliwie, jeśli sprawia wymioty; co do sposobu używania, to właśnie największą zaletą apomorfinu jest ta własność, że wywołuje wymioty, będąc wstrzykiwany pod skórę, a zatem, że można wymioty wznieść tam, gdzie nie można wprowadzić leku do żołądka. — K. Ściborowski nie zgadza się ze zdaniem kol. Warschauera; albowiem, wstrzykując lek znany, wie się, jaka ilość do krwi się dostaje; tymczasem zadany na wewnątrz może wprawdzie jako lek wymiotny skutkować, ale przytem nie możemy wiedzieć na pewne, czy i jaka ilość dostała się do krwi przez wessanie. — Kol. Korczyński zwraca uwagę na to, iż leki niektóre zadawane w małych dawkach działają na układ nerwowy niekiedy daleko gorzej, niż podane w większej ilości na raz. Tak i apomorfina podany w małej ilości wywołuje mierzliwość i ślinienie; a zadawany dłuższy czas, sprowadza ogólne przygnębienie układu nerwowego. Dla tego też w celu wzniecenia wymiotów używać należy apomorfinu tylko w postaci wstrzykiwań podskórnych, nie zaś wewnętrznie; gdyż po większej dawce podanej na wewnątrz, następuje wessanie leku powoli, a w okresie poprzedzającym wymioty powstają właśnie rychłe skutki ujemne, których się kol. Warschauer obawia. Podając zatem apom. jako lek wymiotny przez usta, popieramy tylko jego działanie ujemne, którego unikniemy, wstrzykując go pod skórę. — Kol. Domański, przemawiając za zdaniem kol. Warschauera, powiada, iż jedna i ta sama ilość leku wstrzyknięta sprawić może odmienny skutek, w miarę tego, czy dostanie się do żyły większej, czy nie. — Kol. Warschauer, nadmieniając, że różne osoby rozmaicie znoszą n. p. apomorfina, i że zdarzają się przypadki, gdzie po małych już dawkach przypadki otrucia następują; zwraca się przeciw kol. Ściborowskiemu: gdyż, wstrzyknąwszy większą ilość apomorfiny, która dopiero sprawia wymioty, nie jest się już panem dawki; gdy przeciwnie po zadaniu większej ilości przez usta, spodziewać się można, iż nadmiarowa ilość wymiotami wydalona zostanie. — Kol. Ściborowski wytyka właśnie, że jest rzeczą wątpliwą, czy ta nadmiarowa ilość będzie wyrzuconą, czy nie. — Kol. Korczyński odpowiada kol. Domańskiemu, iż co do niektórych leków nie obawiamy się dostania ich bezpośrednio do żył przez wstrzykiwanie. Czy apom. do tych należy, trzeba dopiero na zwierzętach doświadczyć. Gdybyśmy mieli oglądać się na to, że dawka leków podskórnie używanych jest względna, musieliśmy zupełnie odstąpić od wstrzykiwań podskórnych w ogóle. Większy lub mniejszy skutek apom. zażytego przez usta będzie też względny: albowiem, zależy także od napełnienia żołądka treścią, od ilości śluzu pokrywającego błonę śluzową żołądka i od skłonności do wssania w ogóle, — a więc od warunków, których nie ma przy wstrzykiwaniu podskórnem. Jeżeli więc dawka przy wstrzykiwaniu podskórnem jest względna, tém bardziej względna być musi przy użyciu wewnętrznem leku. Możliwość użycia leku tego sposobem pod-

skórnym jest więc najlepszą zaletą apomorfinu, jak to sta-
rał się wykazać kol. Paszkowski w pracy właśnie odczytaney.

Dr. L. Wiszniewski.

UNIwersytety w OXFORDZIE i w KEMBRYDŻ (Cambridge.)

Wstąpiwszy do jednego z tych miast uniwersyteckich, mógłbyś się sądzić przeniesionym do innego, dawno minionego świata. Ulice główne po obu stronach pałacami bez żadnej przerwy zabudowane, styl tych gmachów przy całej swjej surowości wykwinny. Oprócz pięciu hotelów, jest tych pałaców w Oxfordzie 20, a w Kembrydż 17. Najznakomitszym w Oxfordzie jest kolegium kościoła Chrystusowego (Christ Church), panującego nad miastem całą wysokością majestatycznych wieżyc swoich. Wewnątrz dziedziniec czworoboczny obszerny, kościół zbudowany w XII. wieku, refektarz mający 100 stóp długości, a 50 wysokości, z pułapem dębowym rzeźbionym znakomicie, witrażami o herbach królewskich, świadczącymi o wykwinocie wieku Henryka VIII i kardynała Wolsey'a fundatorów swoich. W jednej z wieżyc, przy wejściu do kościoła, wisi potwornych rozmiarów dzwon, dwa razy większy od dzwonu św. Pawła w Londynie, nazywający się Tomkiem, który, pomimo poważnego nad podziw głosu, nie zawsze zdolien sobie zjednać posłuch, gdy wieczorem przywołuje studentów do domu. Nie tak wspaniałe, ale za to wdzięczniejsze w wykonaniu swoich pięknych architektonicznych kształtów, kolegium św. Maryi Magdaleny, zbudowane w XV. wieku. Wieżyczki, pinakle i ostrołuki kamienne całkiem ukryte w zieloności, którą zewsząd jest otoczony. Studenci przechadzający się w sutannach czarnych i czapkach uniwersyteckich czworograniastych ze spadającą z nich jedwabną żółdzą, czarną, nikiący na zakrętach kurytarzy gotyckich i pod cieniem wiekowych drzew olbrzymich, przywodzą nam żywo na pamięć wieki średnie. Miasto Kembrydż, składające się z dwóch tylko ulic, jeszcze jest ciekawszem. Kolegium królewskie (Kings College) to zaiste pałac królewski. Kolegijska św. Trójcy i św. Jana (Trinity, St. John), największe, są bezsprzecznie najpiękniejszymi zakładami kolegijskimi w całej Europie. Co zaś nadewszystko dodaje im wdzięku i uroczego wejrzenia, to położenie nad brzegiem rzeki Kam (Cam) i otoczenie obszernymi ogrodami, albo, powiedzmy lepiej, wspaniałymi parkami. Na rzece tej rzucane są mosty, które pp. Demożo i Montuczy, w sprawozdaniu swoim niedawnem, nazwali zachwycającymi. Brzegi ozdobne ślicznymi łąkami i płaczącymi wierzbami, na wodzie mnóstwo łódek i bacyków, zdobnych pawilonami barwistemi, które służą studentom do wyścigów, należących do szeregu ćwiczeń atletycznych (athletic sports), jakimi się młodzież angielska zabawia. Te uniwersytety w niczem nie są podobne do uniwersytetów na stałym lądzie. Nie są to zakłady wyłącznie nauczaniu poświęcone, ale przybytki tradycyjne, w których młodzieńcy najznakomitszych rodzin wraz z innymi wdrażają się do życia społecznego angielskiego. Nauka służy tu jedynie za środek, za narzędzie, powiedziałbym nawet za pozór, jak się wyraża sprawozdanie wyżej przytoczone. „Życie angielskie ze wszystkimi zaletami i wadami swojemi; dzielność charakteru; wyrobione ćwiczeniem mięśnie, służące mu za podporę; szczerość w stosunkach towarzyskich, szlachetność w postępowaniu, uczucie odpowiedzialności osobistej; odraza do wszystkiego co podle i nikizemne; przyzwoitość, nawet w rozpuszcie: oto jest tło i podstawa wychowania uniwer-

syteckiego.“ — Te więc zakłady nie są szkołami specjalnemi, zawodowemi, albo praktycznemi. Przyjmują one młodzieńca po skończeniu szkół średnich, zatrzymują go trzy do pięciu lat, podają mu wykształcenie ogólne, naukę nie jednostronną, która mu się przydać może w każdym położeniu towarzyskiem, lecz która nie stosuje się bezpośrednio do żadnego zawodu. To też znaczna liczba młodzieży angielskiej, która sobie obrała jaki zawód szczegółowy: adwokaci, inżynierowie, lekarze i t. p., nie uczęszczają wcale na te uniwersytety zbytkowe. Starają się oni o to, co im jest nieodzownem, oddają się nauce zawodowej praktycznej, a zaniedbują czystą teorię. Zakłady takie, jak widzimy, istnieć mogą jedynie w kraju stojącym arystokracją i ogromnemi majątkami dziedzicznymi, jakim jest Anglija. Różnice społeczne, które w zakładach naukowych stałego lądu starannie są pomijane, tutaj przeciwnie, troskliwie bywają przechowywane. Parowie i synowie parów mają tu swoje przywileje, tak samo jak baroncy lub ich dziedzice; mają oni w refektarzu osobny stół na podwyższeniu, u czapki mają odznaczającą ich żółdź złotą, a suknia odświętna lśni się od potrzeb złotych. Pensjonarze szlachta noszą suknię jedwabną i tak po kolei dalej. „Anglicy, kształcący młodzież dla społeczeństwa, w którym stopień towarzyski ściśle bywa odznaczanym, mają sobie za obowiązek przyzwyczajać wstępujących w życie młodych ludzi do tych różnic, z jakimi się następnie spotkać mają, i do znoszenia ich bez unizania się lub zazdrości.“ Tak w Oxfordzie jak i w Kembrydż, właściwy uniwersytet został zwolna pochłonięty przez rozliczne kolegijskie, które z kolei powstawały w jego łonie. Obecnie to godne pożalowania zabsorbowanie uniwersytetu zdaje się ustępować, a uniwersytety zaczynają odzyskiwać życie i działalność sobie właściwą. Zbadanie z urzędu tych stosunków, które się niedawno odbyło, do tego dąży celu. Uniwersytety w Anglii powstawały i rozwijały się tak, jak wszędzie; ale tem się od swoich koleżanek różnią, że zachowały wiernie do dnia naszych większą część swoich zwyczajów i pierwiastkowych przepisów. Na początku kształciły się według modły Paryża, którego uniwersytet był matką i wzorem dla innych. Po obu brzegach cieśniny rękawowej (la Manche) przechodzili mistrzowie i inni uczniowie, to z prawego na lewy, to z lewego na brzeg prawy. W Paryżu w średnich wiekach „naród normandzki“ (nation) składał się z Anglików; a w zamian przybywali Francuzi do oxfordzkiej wszechnicy. Za Henryka III. r. 1229, liczono ich z górą tysiąc. Tak je-
dni, jak i drudzy szczyłi się swojemi przywilejami, których zwykle nadużywali, czując się niezależnymi od jurysdykcji cywilnej. Wieczorami przebiegali ulice, bijąc napotykanym mieszczan, a tłukąc okna i drzwi szynkowych domów. Następstwem tej swawoli tak w Paryżu, jak w Oxfordzie, było ukrócenie wolności studenckiej. W miejsce dozwolonego dotąd zamieszkiwania studentów—gdzie się któremu podobało—po domach prywatnych, a nawet po basztach murów miejskich, gdzie sami sobie zostawieni byli, bez żadnego dozoru i przewodnictwa; zaczęto zakładać hotele, które dotąd istnieją w Oxfordzie pod nazwą halls, gdzie studenci spokojni mieszkali pod zarządem magistrów sztuk wyzwolonych, wybieranych przez siebie samych. Takie wspólne mieszkania o jeden krok tylko były oddalone od zakładów klasztornych świeckich, czyli kolegiów, w których się zbierali studenci dla nauki, podobnie jak w klasztorach zakonnych zbierali się mnisi dla wspólnej modlitwy. Zakłady te nie usunęły wszakże klasy studentów wolnych, zwanych jaskółkami (martinets) na stałym lądzie. Obok kolegiów, istniały również owe hotele, tak nad brzegami Kamy i Izdy, jak i na lewym brzegu Sekwany, na wzgórzu św. Genowefy, w kwar-

tałe uniwersyteckim. W Oxfordzie liczono ich do 300. Osoby dobroczynne zaczęły utrzymywać swoim kosztem pewną liczbę ubogich studentów, a ta opieka dobroczynna coraz się bardziej rozpowszechniać zaczynała. Nastąpiły zapisy pośmiertne na utrzymanie tych zakładów. Niektóre nadania tego rodzaju tak były hojne, że się już kolegija same utrzymywać były w stanie. Studenci utrzymywani kosztem osób dobroczynnych, zwani z początku skolarzami (*écoliers*, *scholares*, po angielsku *scholars*, następnie: towarzyszami *agrégés*, *socii*, po angielsku *fellows*), zrazu bardzo skromne mieli utrzymanie. W kolegijum Balliol w Oxfordzie, założonem między 1262 a 1268 rokiem, pobierali na wikt w dzień powszedni jeden pens, a w niedzielę dwa (10 gr. pols.) W 60 lat później pobierali tygodniowo 11 pensów (blisko 2 złp.) Podobnie kolegijum Brasenose, którego statut spisany był w r. 1520, nie udzielało więcej nad 12 pensów tygodniowo (2 złp.) Jakże to daleko od tych skąpych zapomóg dawnych wieków do opatrzenia, jakie dzisiejsi towarzysze uniwersyteccy pobierają, które po 5000 do 7500 franków wynoszą; dodajmy jeszcze, że ich te pensyje wcale do mieszkania na miejscu nie obowiązują. Mogą ich używać, zupełnie czem innem zajęci będąc. Jeżeli zaś zostają przy uniwersytecie i poświęcają się nauczaniu, przyłączają do tego pensyje profesorskie; jeżeli zostają w stanie duchownym, pobierają je dożywotnie, póki się nie ożenią. Podobną hojność tylko w Anglii można widzieć; służy ona wychowawcom uniwersytetu, którzy z odznaczeniem odbyli egzamina w kolegijach, dając im tym sposobem łatwość wyszukania i urzędnienia kariery. Z tego względu urządzenie to wielce jest chwalebne, jeżeli się przytęm zastrzega kres temu dobrodziejstwu, ograniczając jego trwanie do 7 lub 10 lat, co, jak każdy przyzna, bardzo jest dostatecznem do wynalezienia sobie zawodu pozwalającego rzec się nadal tej wspaniałomyślniej opieki. W uniwersytetach oxfordzkim i kembrydzkim, które liczą około 3500 uczniów, liczba takich zapomóg (*fellowships*) wynosi 800. Zabrano się właśnie do reformy tego ustanowienia, gdy rozszerzenie jego bez granic doprowadziło do nagannych nadużyć. Tacy towarzysze nie przyczyniają się częstokroć niczem do sprawy wychowania młodzieży, będącej przecież głównem zadaniem uniwersytetów. Żyją sobie w Londynie lub w innem jakimś mieście, oddani zawodom bardzo korzystnym, będąc adwokatami, lekarzami lub profesorami bardzo wziętymi, a uniwersytety żadnej z nich korzyści nie mają. To też, jak opiewa przywiedziono już wyżej sprawozdanie pp. Demozo i Montuczy, „uniwersytety owe posiadają bez wątpienia kilku wielkiej zasługi mężów, młodzież w nich zebrana odznacza się nierzadko zdolnościami i najpiękniejsze rokuje nadzieje; mimoto jednak mało tam jest skończonych i dojrzałą nauką odznaczających się uczonych. Przedstawiają się, jak te drzewa, zestawione na porębie wśród niedorośłego na około nich zagajenia: nie stanowią lasu. Uniwersytety, ze swojemi kolegijami tak szczerze uposażone, mogłyby i powinny stać się dla kraju ogniskiem światła, akademijami poświęconemi postępowi wszystkich umiejętności; są zaś tylko wspaniałami, a wielce kosztownemi szkołami dla najbogatszej młodzieży w kraju.“ Z tychto powodów podjęto zbadanie tych zakładów, jak mówiliśmy, aby je sprowadzić do stanu odpowiedniejszego potrzebom czasu obecnego.—Jedną z ciekawych pozostałości obyczajów średniowiecznych w tych uniwersytetach jest policja miejska, która do nich należy. Prokuratorowie (*proctors*); mają prawo nawidzać studentów w ich mieszkaniach. Wieczorem przechodzą ulice, przestrzegając porządku publicznego, zapisując sobie nazwiska warcholów, lub tych, którzy zaniedbują odziewać się w suknię właściwą, ich stanowi; a oddalając także, lub aresztując

„suknie podejrzane a nie uniwersyteckie“, jakiego się znaleźć mogły wążujące się w pobliżu studenckich hoteli. (*Gaz. d. hôp.* N. 132. 1874.)

Dr. A. Kremer.

LIST do REDAKCYI „PRZEGLĄDU LEKARSKIEGO.“

Rabka, 15go czerwca 1875.

W przejeździe do Szczawnicy, po drodze wstąpiłem do Rabki, w której od czterech lat nie byłem.

Zakład ten przy staraniach właściciela JP. Juljana Zubrzyckiego i troskliwej opiece lekarskiej Dra Izydora Kopernickiego widocznie się rozwija. Od r. 1871 przybyły cztery domy mieszkalne, z których w jednym „pod miastem Warszawą“ są pomieszkania zaopatrzone we wszelkie potrzebne sprzęty; chodniki niegdyś błotniste, obecnie osuszone, wyłożone są kamieniami płaskimi; przybyło krzewów i zieloności w samym zakładzie, źródło uregulowano, urządzono zbiornik do wody na kąpiele przeznaczoną i przyrząd mieszający wodę mineralną z wodą czystą do kąpiei, gdzie tego zachodzi potrzeba. Poczta listowa od kilku lat jest już w miejscu; obecnie przybył telegraf, który w tych dniach miał czynność swą rozpocząć.

Do najważniejszych wskazań zaliczyłbym zamienienie zakładu w rodzaj parku, czego łatwo dokonać, sprowadziwszy żdatnego ogrodnika, któryby wytknął drogi i ścieżki, oraz drzewa w odpowiednich miejscach posadzał. Przyczyniłoby się do tego nabycie od proboszcza miejscowego drogą zamiany lasu przyległego zakładowi i porobienie w tymże chodników, co właściciel dokonać zamierza; stają zaś na przeszkodzie jedynie formalności urzędowe.

Domy są urządzone dogodnie, lecz niektóre budowane z mokrego materiału; ten, pacząc się, pozostawia szpary w ścianach. Niedogodności tej, co do domów już gotowych, możnaby zapobiedz tak zwanem oszalowaniem, czyli obiciem deskami; nadal zaś należałoby starać się, aby drzewo ścięte przez kilka lat sęchło, zanim na budowę zostanie użytym.

Dawna studnia znajdująca się w miejscu wyżej położonem po za zakładem, o której oczyszczeniu i urządzeniu właściciel myśli obecnie, jeżeliby dostarczała znacznej ilości wody zamożnej w czynne składniki, byłaby bardzo pożądaną; gdyż woda bez sztucznych przyrządów własnym ciężarem spływałaby do łazienek, aby na kąpiele być użytą.

Dr. Władysław Sciborowski.

RZECZY PUBLICZNO-LEKARSKIE

Sprawy sejmowe. Posiedz. XXV. (d. 22 maja). Całe prawie posiedzenie to wypełniły rozprawy nad sprawozdaniem komisji administracyjnej o przedłożeniu Wydz. kraj. w przedmiocie organizacyi szpitala powsz. we Lwowie.

Komisya, której sprawozdawcą był p. Dr. Hoszard, różni się we wnioskach swych od przedłożenia Wydz. kraj., a mianowicie wnosi: 1) uznanie szpitala tego za samoistny, bo tenże własne posiada fundusze; 2) nie zgadza się na to, aby urzędnicy szpitala byli za urzędników krajowych uważani; 3) wkłada na dyrektora i lekarzy pomocniczych (sekundaryjuszów) obowiązek mieszkania w szpitalu; a 4) wreszcie mówi w § 21 o akuszerkach, o których projekt Wydz. nie wspomina. W etacie plac poczyniła komisya także zmiany, a mianowicie zmniejsza liczbę

bę 6 asystentów do 4ch, nie uznaje potrzeby ustanowienia 2ch nowych etatowych posad kancelistów, ani osobnej stałej posady dozorczy domu, — w ogóle zaś stara się komisja przeprowadzić zasady oszczędności: tak, że, gdy etat (wynoszący obecnie 24,222 złr.), wedle Wydz. kraj. miał wynosić 31,232 złr., komisja redukuje go do 24,950 złr. Nadto wnosi komisja uchwałę zapewniającą urzędnikom, mianowanym tymczasowo, prawo do płacy wysłużonej (emerytury) i do dodatków 5-letnich (*quinquennia*), gdy będą mianowani stałymi.

PP. Weigel i Kamiński przemawiają za podwyższeniem plac według projektu Wydz. kraj.; pierwszy prócz tego za tym, żeby nadać szpitalowi stanowczo cechę zakładu krajowego i przyznać urzędnikom tego szpitala stopień urzędników krajowych; drugi zaś, na przypadek, gdyby Izba nie przyjęła wniosków Wydz. kraj., zapowiada poprawki celem podwyższenia plac o tyle, żeby etat był wyższy od zaleconego przez komisję o 3.500 złr., a mniejszy od wniesionego przez Wydział kraj. o 3,510 złr.

P. Haller przemawia za tym, że należałoby podnieść pensje nie tylko lekarzom, ale i urzędnikom szpitalnym. PP. Golejowski, Grocholski, Gniewosz, przemawiają za oszczędnością; a Weigel i Kamiński odpowiadają na ich zarzuty, broniąc swych wniosków, — w czem popiera ich P. Majer, wykazując w obszerniej, a szczegółowej mowie, że praca lekarzy w szpitalach zasługuje na wyjątkowe uwzględnienie. Następnie przemawia p. Antoniewicz za wnioskami komisji; a p. Serwatowski, jako referent spraw szpitalnych w Wydz. krajowym, broni uczynionych przez Wydz. wniosków.

P. Hoszard, jako sprawozdawca, zabiera głos ostatni i oświadcza, że jako sprawozdawca komisji musi przemawiać za wnioskami téjże i prosi Izbę o przyjęcie ich. Osobiście jednakże i jako poseł nie jest za nimi i głosować za nimi nie będzie, ale popiera wnioski o podwyższenie pensyj. W rozprawach szczegółowych mimo różnych poprawek wnoszonych przez pp. Serwatowskiego, Kamińskiego i Hallera, których popierał p. Majer, przyjęto cały statut wedle wniosków komisji administracyjnej (statut ten wchodzi w życie z d. 1. stycz. 1877).

Potem przystąpiono do rozpraw nad etatem plac. Posłowie Kamiński i Serwatowski stawiali znów wnioski mające na celu podwyższenie plac lekarzy, urzędników i służby szpitalnej; popierał ich p. Weigel i sprawozdawca; ale pp. Grocholski, Popiel i Gniewosz sprzeciwiali się tym wnioskom i zawsze pozyskiwali większość Izby, która przyjęła wnioski komisji bez zmiany.

Nakoniec p. Kamiński wnosi, aby uchwalić rezolucyję polecającą Wydziałowi kraj., żeby przeprowadził uregulowanie tytułu własności gmachu szpitala powszechnego. Marszałek oświadcza, że jestto wniosek osobny, postąpi więc z nim odpowiednio do regulaminu.

Uchwalony etat posad i plac jest taki:

I. Zarząd. Dyrektor: a) płacy 1600 złr.; b) pomieszkowanie w szpitalu; c) dodatku pięcioletniego po 300 złr.

II. Służba lekarska. A. Dla zakładu chorych:

1) 6 lekarzy ordynujących (prymaryjuszów): a) płacy po 1200 złr.; b) dodatku 5-letniego po 200 złr.

2) Prosektor: a) płacy 1200 złr.; b) dodatku pięcioletniego 200 złr.

3) Chemik: a) płacy 1,000 złr.; b) dodatku pięcioletniego 150 złr.

4) 7miu lekarzy pomocniczych (sekundaryjuszów): a) płacy 600 złr.; b) pomieszkowanie w szpitalu i opał.

5) 4ch asystentów: płacy po 500 złr.

B. Dla zakładu położnic:

1) Profesor szkoły akuserek: za pełnienie obowiązków lekarza ordynującego wynagrodzenie 650 złr.

2) Lekarz pomocniczy: płacy 400 złr.

3) Akuszerka: a) płacy 400 złr.; b) pomieszkowanie w zakładzie z opałem; c) dodatku 5-letniego po 40 złr.

III. Służba duchowna: 2 kapelanów, 1 łaciński, 2gi grecko-katolicki: a) wynagrodzenia po 600 złr.; b) na pomieszkowanie po 200 złr.

IV. Służba administracyjna: 1) Rządca, a) płacy 1200 złr.; b) pomieszkowanie, opał i światło; c) dodatku 5-letniego po 200 złr.

2) 2ch oficjantów: płacy 1000 złr., dodatku 150 złr. i 3) 2ch pisarzy: płacy 600 złr., dodatku 100.

V. Służba niższa: 1) woźny, 2) odźwierny.

DROBIAZGI PATOLOGICZNE.

O zadumie okresowej. Powyższą nazwę nadaje Dr. Neftel, lekarz nowojorski, pewnej odmianie zadumy, nie-dokładnie dotąd określonej, a która przedstawia nam pewne charakterystyczne cechy, rozświecające wywód choroby zadumy, i zajmujące pod względem jej leczniczym.

Taką postać zadumy przytacza ów lekarz w następnym przypadku. Pewien bankier, 48 lat liczący, którego matka cierpi na zadumę bez bredzenia (*melancholia sine delirio*), podlega od r. 1851 téjże samej formie choroby, trwającej u niego przez okres 4 do 11 miesięcy, poczem naprzemian cieszy się względnie zdrowiem przez przeciąg 2 do 5 miesięcy. Napady zadumy występują u niego nagle bez żadnych zewnętrznych pobudek, objawiają się z początku nieznacznie przytłumieniem umysłu i niezadowoleniem wewnętrznym, wzmagając się jednak w ciągu kilku dni aż do najsilniejszego, bolesnego przygnębienia umysłowego. Z zupełnie jasną świadomością i przekonany o stanie swego umysłu, nie dającym się niczem usprawiedliwić, skarży się ów chory (li tylko przed lekarzem) na brak energii, obojętność, trwogę i ucisk. Nie zdoła niczem się zająć i nasylić o niczem, oprócz o swę osobie, boleśnie dotkniętej. Apetyt znika, stolce bywają wstrzymane, sen niedostateczny i niespokojny; chory czuje się osłabionym i widocznie chudnie. Nakoniec powyższe objawy wzmagają się do niewytrzymania, chory przepędza bezsenne noce w obawie najgorszych ze swego stanu następstw. Ku wielkiemu jego zdziwieniu nagle rano czuje się na raz zupełnie zdrowym i lekkim i powraca do zupełnie prawidłowego stanu, ażeby po kilku miesiącach znów zapaść w skróślony stan chorobowy.

Chory ów opowiada, iż zdaje mu się, jakoby w czasie napadu istniała gdzieś zaporą, przeszkoda, po której usunięciu czuje się nagle zdrowym, powraca mu jego zwykłe, wesołe usposobienie, i już wówczas nie myśli wcale o swę chorobie.

Ponieważ powyżej opisane okresy zadumy szły tak często kolejną z okresami względnego zdrowia, przedstawiały zatem niektóre objawy wyłącznie okresowi zadumy towarzyszące; podać więc można niejako pewne cechy patognomiczne zadumy, mianowicie:

1) ubytek ciężaru, zwykły towarzysz napadów zadumy, gdy wkrótce po ustąpieniu tychże zaraz przybywało ciężaru ciała. Na szczycie napadu chory ważył 117 funt., gdy w okresie zdrowia ważył 129 do 132 ft.

2) Każdy napad rozpoczynał się regularnie pewną ogólną przyostłą niedokrewnością: skóra, blony śluzowe były blade; tętno drobne, skurczone, wolne; żyły rozszerzone. Niedokrewność ustępuje zawsze z zakończeniem napadu zadumy, nie istnieje w okresie zdrowia. Z czego należy wnosić o związku przyczynowym między napadem zadumy z jedną, a jej stałym towarzystwem, niedokrewnością i wychudnieniem, z drugiej strony.

3) Następnie można uważać w czasie napadów rozmaite objawy zboczenia w odżywianiu, jak czyraki, wypryski, świąd skóry, wypadanie włosów, które stają się suchymi, łamliwymi, rozszczepionymi na końcach i jakoby piaskiem przysypanymi.

4) Na szczycie napadu zmniejszają się znacznie wszelkie wydaliny i wydzieliny, i przyłączają się objawy naczynioruchowe: dreszczyki, zaczerwienienie lub bledność twarzy, zimno kończyn, trwoga z ucisku piersiowego.

Z tego wszystkiego bliżkiem jest przypuszczenie, iż bezpośrednią przyczyną zadumy jest niedokrewność mózgu, może tylko pewnych obwodów kory mózgowej, (jako częściowy objaw ogólnej niedokrewności), z czem następnie przylgnięcie władz umysłowych, wychudzenie i przeszkoda w odżywianiu, jako objawy następne, wymienienie zgodzić się dadzą. (*Cbl. f. d. medic. Wiss.* 1875. N. 22.)

Dr. Dobniński.

WIADOMOŚCI URZĘDOWE.

Ogłoszenie o zasiłkach rządowych, przeznaczonych dla kandydatów zamierzających poświęcić się Docenturze prywatnej w Uniwersytetach krajowych, oraz dla Docentów prywatnych w tychże Uniwersytetach. (Nr. 137. D. Wydz. lek. w Uniw. Jagiell.) J. Eksc. Pan Minister wyznań i oświaty reskryptem z d. 25 marca 1875 r. l. 3116 oznajmił, że w ustawie skarbowej na rok 1875ty pomieszczono większą niż przedtém kwotę, mającą na celu przyspasabianie nauczycieli uniwersyteckich. Zasady zaś, według których ta kwota ma być użyta, są następujące:

1) Rząd popierać będzie przyspasabianie nauczycieli akademickich w dwojaki sposób, mianowicie dając: a) zasiłki kandydatom do zawodu nauczycielskiego i b) wynagrodzenia Docentom prywatnym.

2) Zasiłki kandydatom udzielane będą zazwyczaj tylko po wysłuchaniu zdania Wydziału uniwersyteckiego. Ministerstwo wyznań i oświaty zwracać będzie Wydziałowi wszelkie prośby, dotyczące się takich zasiłków; Wydział zaś ze swęj strony może proponować Ministerstwu kandydatów do zasiłku, albo przekładać temuż ze swą opinią prośby w tymże przedmiocie do Wydziału podane.

3) W propozycjach swych Wydział ma uwzględnić takich kandydatów, którzy się odznaczają osobliwymi zdolnościami, pilnością i dążeniem naukowem, a o których zarazem przypuszczać należy, że bez wsparcia rządowego nie mogliby się poświęcić zawodowi uniwersyteckiemu. Zresztą proponować należy tylko takich kandydatów, na których charakterze i zacności zupełnie można polegać.

Pomiędzy kilkoma współubiegającymi się pierwszeństwo należy się zdolniejszemu; pomiędzy różnemi naukami zaś téj, do której okazuje się większy brak nauczycieli.

4) Za słuszną zasadę do ocenienia działalności naukowej uważać należy czynność kandydatów w seminaryjach, laboratoryjach i zgoła tam, gdzie nauczyciel, bliżej spotykając się z uczniami, ma sposobność szczegółowo ich poznać. Dalsze wskazówki wyciągnąć się dają ze świadectw o egzaminach rządowych i ścisłych, z egzaminów prywatnych (*Colloquia*), prac literackich i t. d.

5) Czy kandydat odpowiada powołaniu nauczycielskiemu uniwersyteckiemu, to osądzić się daje tém dokładniej, im dalej tenże posunął się w swych naukach. Z tego powodu pierwszeństwo należy się tym kandydatom, którzy już otrzymali stopień Doktora. Pomimo to jednakże i młodzieńcy, którzy jeszcze takiego stopnia nie uzyskali, albo którzy nawet jeszcze nie ukończyli nauk uniwersyteckich, mogą być poleceni celem uzyskania zasiłku rządowego, jeżeli osobliwie odznaczają się zdolnościami, pilnością i innemi przymiotami wzbudzającymi ku nim zaufanie.

6) Zasiłek rządowy udziela się albo jako stypendyum podróżne celem zwiedzenia uniwersytetów zagranicznych; albo w tym celu, żeby ułatwić dokończenie studiów w kraju, żeby przedłużyć obowiązkowy czas pobytu w uniwersytecie i t. d.

7) Kandydatowi, który ma sobie przyznany zasiłek, oznajmia się zarazem warunki, pod jakimi takowy otrzymuje. Wspólnym dla wszystkich kandydatów warunkiem jest ten, że, ukończywszy nauki, mają się habilitować na Docentów prywatnych w jednym z uniwersytetów monarchii i przez sześć lat w takimże uniwersytecie pełnić obowiązki nauczycielskie.

Nadto zobowiązują się ci kandydaci na przypadek, gdyby w którym z uniwersytetów monarchii okazała się potrzeba dokładniejszego obsadzenia téj gałęzi naukowej, której się poświęcili, że w takim razie, za odpowiedniemi wynagrodzeniem, wykladać ją będą w takowym uniwersytecie.

8) Wynagrodzenia dla Docentów prywatnych może Wydział proponować, jeżeli wykład Docenta prywatnego potrzebnym jest dla uzupełnienia wykładów pewnej nauki; albo, jeżeli idzie o to, żeby zasłużonych młodych uczonych zachęcić do wytrwania w zawodzie uniwersyteckim. Wszelako Wydziały powinny zawsze o tém pamiętać, że naszemu systemowi uniwersyteckiemu odpowiada tylko Docentura bezpłatna; a zatem, że i nadal wynagrodzenia dla Docentów prywatnych tylko wyjątkowo mają być przyznawane.

Kraków, d. 1 maja 1875 r.

Prof. Dr. Biesiadecki,
t. Dziekan Wydz. lek.

KRONIKA I ROZMAITOŚCI.

* **Kraków.** Dziekanem Wydziału lekarskiego Uniwersytetu Jagiell. na rok 1875/76 wybrany został Prof. Dr. Łucyjan Rydel.

* **Poznań.** Dnia 24 czerwca odbyło się walne zebranie sekcji lekarskiej Tow. przyj. nauk. W południe członkowie, którzy przybyli z prowincyi, zwiedzali w szpitalu Sióstr miłosierdzia, w oddziałach Dr. Mateckiego i Dr. Kaczorowskiego ciekawsze przypadki. O godzinie 5ej zebrano się w gmachu Tow. przyj. nauk na posiedzenie, na którym DDr. Kaczorowski i Zielewicz mieli wykłady. Liczba lekarzy zamiejscowych była nie wielka. (*Dz. Pozn.*)

* **Wiedeń.** Urzędowa gazeta „*Wiener Ztg.*“ donosi, że radca nadworny Prof. Dr. Karol baron Rokitsky otrzymał placę wysłużoną, a zarazem ogłasza, że Prof. Dr. Ryszard Heschl z Grodźca (niegdys Prof. w Krakowie) mianowany został Profesorem Anatomii patologicznej i Dyrektorem Zakładu patologiczno-anatom. w Wiedniu.

Lekarz pułkowy II. kl. radca zdrowia Dr. Józef Nowak został mianowany nadzwyczajnym Profesorem Higijeny w uniw. tutejszym.

* **Zaszczytne odznaczenie** spotkało w dniu 18. czerwca r. b. Dr. Leona Deputowskiego w m. Cléon-Adran (depart. de la Drôme), któremu rada municypalna złożyła na piśmie podziękowanie za oddawane przez lat pięć usługi pełne rzadkiego poświęcenia i miłości chrześcijańskiej, ofiarując mu zarazem mieszkanie w starożytnym zamku, będącym obecnie własnością miasta. (*Ojcz.*)

Wiadomości osobowe. Fizykiem miejskim przy nowej organizacji urzędów miejskich we Lwowie został mianowany Dr. Franc. Kosiński.

Wspominki historyczne. 29go czerwca 1811 r. Dr. Syxtus Lewkowiec, później prof. Chirurgii w Uniw. Jagiell., w skutek jednomyślnej uchwały profesorów akademii lekarsko-chirurgicznej

w Walladolidzie w Hiszpanii, mianowany został profesorem honorowym téjże Szkoły. (R. W. lek. t. IV. str. 68.) O.

WIADOMOŚCI BIBLIJOGRAFICZNE.

KSIĘGARNIA

S. A. KRZYŻANOWSKIEGO

W KRAKOWIE

przyjmuje prenumeratę na:

„Berliner kl. Wochenschrift.“ Organ für practische Aerzte. Mit Berücksichtigung der preussischen Medicinalverwaltung und Medicinalgesetzgebung nach amtlichen Mittheilungen. Redigirt v. Prof. Dr. L. Waldenburg.—Cena kwartalnie w miejscu złr. 3'60 c., z przesyłką pocztową złr. 3'86 c.

Powyższa księgarnia otrzymała następujące nowości:

Rosenthal M. Klinik der Nerwenkrankheiten nach seinen an der Wiener Universität gehaltenen Vorträgen. (Zweite ganz umgearbeitete Auflage). Stuttgart. 1875. złr. 11 c. 35.

Küchenmeister Dr. F. Die Feuerbestattung. Unter allen zur Zeit ausführbaren Bestattungsarten die beste Sanitätspolizei des Bodens und der sicherste Cordon gegen Epidemien. Stuttgart. 1875. złr. 2 c. 5.

Seyler. Dr. F. H. Handbuch der physiologisch- u. pathologisch-chemischen Analyse für Aerzte und Studirende. (Vierte Auflage). Mit 15 Figuren in Holzschnitt. Berlin. 1875. złr. 6 c. 80.

Koch. Dr. K. Vorlesungen über Dendrologie. Gehalten zu Berlin im Winterhalbjahr 1874/75. Stuttgart. 1875. złr. 5.

Orkisz. Dr. J. Gorączka tyfus czém jest, i jak ją leczyć. Warszawa. 1875. 85 c.

Towarzystwo lek. krak. odbędzie we **środe** dnia 7 lipca 1875 roku, o godzinie 15ej po poł., posiedzenie zwykłe, na którym: 1) Prof. Dr. Korczyński opiszę przypadek tętna naprzemiennego (*pulsus alternans*); 2) Prof. Dr. Blumenstock poda uwagi sądowo-lekarskie nad niektórymi zmianami, dostrzeżonemi na zwłokach zwęglonych; 3) tenże oceni dzieło H. Maudsley'a: „Die Zurechnungsfähigkeit der Geisteskranken“; 4) Doc. Dr. Domański poczyni uwagi nad spirometrią.

Do dzisiejszego Nru dołącza się Dodatek półarkuszy.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr. St. Janikowski.

SPECYFIK
czyli swoisty Lek
przeciw słabościom
piersiowym, katarom,
słabościom
płuc gwałtownym
i chronicznym i róż-
nych postaci isu-
chotom.



SACCHAROLÉ CHANTREL

przygotowany z Kwasem Fosforanu Wapna.

Używa się we wszystkich bez wyjątku chorobach organów oddechowych z pomyślnym skutkiem, nie szkodząc bynajmniej kuracji racjonalnej.—Hurtowa sprzedaż u PP. Desnoix et Cie w Paryżu, 22, rue du Temple; w Krakowie w aptece Trauczyńskiego; w Lwowie w aptece P. Mikolajcha; w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Ferd. Aug. Gallego i L. Spiessa. 3 (19—24).

Jedyny jaki potwierdzony został przez
Dra H. Frémieau,

Doktora nauk,
uwiecznionego przez
fakultet medyczny,
Aptekarza honoro-
wego Iej klasy.

L. 1345.

KONKURS.

Niniejszém rozpisuje się konkurs celem obsadzenia posady lekarza ordynującego przy tu-
tejszym szpitalu publicznym.

Z tą posadą, która nadaną będzie tylko
Drowi Medycyny z zastrzeżeniem pierwszeń-
stwa dla kandydatów będących oraz Doktorami
Chirurgii, jest roczne wynagrodzenie w kwocie
500 złr. w. a. połączone. Nadmieniam się je-
szcze, że mianowanemu Lekarzowi tegoż szpi-
tala nie wolno bez zezwolenia Rady gminnej
i Wysokiego Wydziału krajowego żadnej innnej
publicznej służby przyjąć.

Ubiegający się o tę posadę mają swe nale-
życie udokumentowane podaniem przy załączeniu
dowodów uzdolnienia naukowego, dotąd wyko-
nywanej praktyki w zawodzie lekarskim i grun-
townej znajomości języka polskiego i niemie-
ckiego najdalej do d. 15 lipca rb. do podpisanej
Zwierzchności gminnej przesłać.

Zwierzchność gminna w Białej dnia 10
czerwca 1875.

Burmistrz

(3—3) Seeliger.

Wyszedł mój nowy ilustrowany

CENNIK

wszelkich narzędzi lekarskich i rozsyłam takowy
swoim kosztem za darmo. (3—4)

Ed. Messter.

Berlin Friedrichstrasse 99.

Optyk i mechanik król. medyk ochirurgiczny
Uniwersytetu Fryderyka Wilhelma.

Od lat 14 byłem jedynym lekarzem mego
nazwiska w zakładzie kąpielowym Landeck
na Szląsku. Obecnie osiedlił się tu młody le-
karz tegoż nazwiska. Odąd więc podpisując
się będę Dr. Wehse senior i upraszam cze-
godnych Panów Kolegów aby zechcieli mieć to
na uwadze, celem zapobieżenia omyłkom przy
łaskawym przekazywaniu mi chorych a oraz
aby dawne zaufanie we mnie nadal pokładać
zechcieli

Zakład kąpielowy w Landeck w Maju 1875.

Dr. Wehse senior

wysłużony król. lekarz sztabowy, kąpielowy
i zdrojowy. (4—)

ZDRÓJ WIKTORII w EMS

Die **EMSER**

VICTORIA-

FELSENQUELLE

posiada wedle rozbioru p. Prof. Freseniusza obok jednako-
wych składników mineralnych znaczny nadmiar kwasu wę-
głowego (Victoriaquelle 1.20 — Kränchen 1.03), woda więc
z tego źródła daje się, dłużej utrzymać w stanie nierozło-
żonym i jest do rozsyłki — dla leczniczego użycia w domu, —
odpowiedniejszą, niż wszelkie inne źródła Emskie. Napeł-
nianie odbywa się najstaranniej przy użyciu najlepszych ma-
teriałów. Woda ta znajduje się na składzie we wszystkich
znaczących handlach wód mineralnych, które też dostar-
czają Panom Lekarzom próbek za darmo. (2—4)

Administracja zdrojów König Wilhelms Felsenquellen.

ADMINISTRACJA PRZEGLĄDU LEKARSKIEGO

otrzymawszy pewną liczbę egzemplarzy dzieła p. n.

Słownik łacińsko - polski

wyrazów lekarskich

przez Prof. Dra Fred. Kaź. Skobla i Dra A. Kremera

może Prenumeratorom „Przeglądu lekarskiego“ ustąpić dzieło to po zniżonej
cenie tylko 2 złr. 10 c. za egzemplarz, prócz kosztów przesyłki. (3—)

APTEKA pod GWIAZDĄ

przy ulicy Floryańskiej w Krakowie

KONSTANTEGO WISZNIEWSKIEGO

poleca Wielmożnym Panom Lekarzom swój świeżo założony skład wód mineralnych, krajowych i zagranicznych.

Wody na składzie:

Billiska,	Iwonicza,	Rabczańska,
Bodziańska,	Karlsbadzka,	Spa Ponchon,
Bussang,	Kissingen,	Seidschützka,
Franzensbadzka,	Krynica,	Selterska,
Friedrichshaller,	Marienbadzka,	Szczawnicka,
Gieshtel,	Pilnawska,	Vichy,
Gletchenberg,	Embska,	Pymont,
		Zegetowska.

Także: Sól morską, sól Rabczańską, Iwonicza i Sól Franzensbadzka oraz Błoto franzenbadzkie do kąpiei.

RAPORT POCHLEBNY FRANCUSKIEJ AKADEMII MEDYCZNEJ

QUINA LAROUCHE

MEDAL
ZŁOTY NA
GRÓDY
16,600 fr.

Wyciąg z trzech galunów chin.

Potrójny Elixir pokrzepiający, posilny i przeciwigorączkowy

jest najdoskonalszym i najniejszym preparatem chininy przyjemnego smaku, skuteczność doświadczona została w szpitalach przeciw ogólnemu marazmowi, brakowi apetytu, upośledzeniu trawienia, w wieku krytycznego przejścia, neuralgijach żółdka, wycieńczeniu, trudnemu powrotowi do zdrowia, gorączkom i zimnicom, które nie ustąpiły przed użyciem chininy.

CHININA Z ŻELAZEM w połączeniu przeciw niedokrwistości, nieduży, w wieku krytycznego przejścia, słabociom skroflicznym i t. d.

W Paryżu, 22 et 15, ulica Drouot; w Warszawie: w składach materiałów aptecznych pp. Ferd. Aug. Gallego i Ludw. Spiessa, i w aptece Pana Lilipopa; w Wilnie w aptece p. Chrościckiego; w Kijowie: w składzie materiałów aptecznych braci Marciniaków; we Lwowie: w aptece p. Mikolascha; w Krakowie: w aptece p. J. Trauczyńskiego; w Poznaniu: w aptece p. Dr. Mankiewicza.

(14—)

HOGG. APTEKARZ, 2, RUE DE CASTIGLIONE, PARYŻ. JEDYNY WŁAŚCICIEL.
HUILE FOIE DE MORUE
TRAN Z WĄTROBY STOKFISZU HOGGA.

Przeciw słabościom niestrawnym, suchotom, zapaleniu pęci, katarom kaszlowi, CHRONICZNYM, SKROFULOM, LISIAJOM, GRUCZOŁOM, UŁAWOM, WYCHUDNIENIU DZIECI, OGÓLNEMU OSŁABIENIU, REUMATYZMOM (GOŚCOWI), etc.

TRAN ten wytworzony ze stolicy wątroby stokfisz jest naturalny i czysty, najdelikatniejsze ziółki go znośną, działanie jego jest szybkie i pewne, a użyżność tego środka nad wszelkimi innymi tranami zwyczajnymi, lub w połączeniu z żelazem etc.

— Jest dla potrzebujących używany.



TRAN HOGGA sprzedaje się jedynie we flaszach trójgraniastych, kształtów złożony u wierzchołka w kształcie gwiazdy, jako własność specjalną i wyłączną stosownie do przepisów prawa. — Unikajcie fałszu.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecz. pp. Gallego i Spiessa; we Lwowie w aptece p. Mikolascha; w Krakowie w aptekach pp. Trauczyńskiego i Redyka.

CHLORAL w PERŁKACH LIMOUSIN

w Paryżu, rue Blanche 2.

HYDRATE de CHLORAL en CAPSULES.

Dogodny i łatwy środek do USPIENIA nawet wtenczas kiedy Opium nieskutkuje. Dzieciom można go przepisywać bez niebezpieczeństwa. Cierpienia i rozdrażnienia nerwowe uspakaja i koi, i nieprzeszkadza bynajmniej dobremu trawieniu. W tym kształcie niesprawia ściskania gardła i nieposiada odrażającego smaku. Każda perłka zawiera 0,25 centigramów Chloralu.

SIROP CHLORALU (1 gramm Hydrate de Chloral w łyżce; butelka zawiera 250 grammów).

Dostać można w Krakowie w aptekach PP. Trauczyńskiego i Redyka; we Lwowie w aptece p. Mikolascha; we Wiedniu w aptece p. Neusteina; w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa, oraz w aptece p. Lilipopa; w Wilnie w aptece p. Chrościckiego; w Kijowie w aptece p. A. Marciniaka; w Petersburgu w aptece p. Friedlaendera; w Poznaniu w aptece p. Dra. Mankiewicza.

34 (11—13)

ASTMY

Duszność, chrypka, katar, zadawnione i wszelkie cierpienia kanałów oddechowych ustępują po użyciu Rurek antiastmatycznych p. Levasseura, 19. rue de la Monnaie w Paryżu.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa; w Krakowie w aptece p. J. Trauczyńskiego; we Lwowie w aptece p. Mikolascha; w Brodach w aptece p. Kullaka.

NEWRALGIE

wszelkie cierpienia nerwowe każdej chwili ustępują po użyciu pigułek antinewralgijnych Dra CRONIER. Skład w Paryżu w aptece p. Levasseur, rue de la Monnaie 19.

1 (26)